

广州医科大学附属第五医院公开招聘 工作人员资格复审材料清单

考生基本信息 (考生本人填写)	姓名: 考生类别: <input type="checkbox"/> 应届 <input type="checkbox"/> 社会人员 报考职位代码及名称: (填写代码及完整岗位名称, 如: 4-2血液内科医生)				
提交材料情况	以下内容资格审查时由工作人员填写, 考生不需填写 (请在要求提供的材料对应栏目打√或×, 不需要提供的请打/)				
	材料序号	材料名称	已审核原件	已提交复印件	备注
	1	广州医科大学附属第五医院2024年第二次公开招聘工作人员报名表(系统生成)			需本人签名
	2	身份证			正面及背面均须复印
	3	毕业证			大专及以上各阶段毕业证、学位证, 留学人员提供国外学历学位认证, 未取得证书的应届毕业生提供就业推荐表
	4	学位证			
	5	学历鉴定			学历鉴定可在学信网进行电子验证 并打印
	6	学位鉴定			学位鉴定可在学信网进行电子验证 并打印
	7	户口本			复印件需包含首页和个人页
	8	所读专业与岗位要求专业相近证明			专业无法在《广东省2023年考试录用公务员专业参考目录》上找到的考生提供
	9	专业技术资格证书			岗位对职称有要求的请提供
	10	工作经历证明			岗位对工作经历有要求的请提供人事部门开具的工作证明或相对应的 劳动合同
	11	社保缴费证明			岗位对工作经历有要求的请提供工作证明或劳动合同所对应时期的社保缴费证明, 材料10、11缺一不可
	12	其他相关佐证材料 1、考生承诺书(未取得证书的应届生提供报名公告中要求的附件4) 2、 3、			岗位对考生提出的资格要求在本表上述内容没有提及, 在此处填写
材料齐全, 规范。 <input type="checkbox"/> 材料不齐。 <input type="checkbox"/> 资格条件符合。 <input type="checkbox"/> 资格条件不符。 <input type="checkbox"/>				考生亲笔签名确认: _____ 年 月 日	
复审人签名1: 复审人签名2: _____ 年 月 日					

备注: 请考生自行下载填写, 不得修改表格内容和格式, 用 A4 纸打印出来后 签名; 所有材料需提供原件备查, 复印件留底; 本清单置于审查资料的封面。